

## **ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ СРЕДИ ЛИЦ ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА**

**Редненко В.В.**

*Витебский государственный медицинский университет, Беларусь*

Проблема здоровья человека перестала быть чисто медицинской, являясь сегодня одним из основных факторов национальной безопасности государства, боевой готовности его Вооруженных Сил. Состояние обороноспособности страны и боеспособности войск в немалой степени обусловлено качеством здоровья призывной молодежи.

Рост хронической заболеваемости, ее омоложение затрудняют комплектование войск здоровым и физически крепким пополнением. Позитивное решение данного вопроса находится в прямой зависимости от качества и эффективности межведомственного взаимодействия военных комиссариатов, органов управления здравоохранением, медицинских учреждений.

Основой решения проблемы качества проведения диагностики различной, в том числе, терапевтической патологии должна стать стандартизация в работе лечебных учреждений по диагностике заболеваний у призывного контингента. Соответствующий результат может быть обеспечен использованием различных диагностических методик, при этом расходы, связанные с их использованием могут значительно отличаться.

Социальная необходимость развития экономического подхода к медицинскому обеспечению призывного контингента связана прежде всего с развитием рыночных принципов хозяйствования, возрастанием затрат государства на всю систему здравоохранения.

По мнению опрошенных руководителей учреждений здравоохранения, занимающихся обследованием и лечением призывников, основными причинами недостатков работы по вопросам медицинского обеспечения подготовки юношей к военной службе являются отсутствие инструктивно-методических документов.

Клиническая и экономическая оценка эффективности различных методов обследования, разработка рекомендаций по обследованию лиц призывного возраста в лечебных учреждениях стационарного и поликлинического типа с позиций экономической теории невозможна без системного анализа распространенность терапевтической патологии у лиц призывного возраста.

С учетом обстоятельств, указанных выше, нами были проведены исследования с целью выяснить распространенность терапевтической патологии у юношей 15-17 лет, а так же призывного контингента (юношей 17-27 лет) поступившего на обследование в стационарное

лечебное учреждение в целях проведения военно-врачебной экспертизы.

Исследования показали, что в течение последних лет наблюдается устойчивая негативная тенденция увеличения заболеваемости юношей 15-17 лет (за 5 лет на 42,6%), что влечет за собой значительное уменьшение призывного потенциала страны для военной службы. Увеличение заболеваемости призывного контингента идет за счет увеличения терапевтической патологии на фоне уменьшения не терапевтической. Эта тенденция требует неотложного решения вопросов профилактики, диагностики и лечения терапевтической патологии лиц призывного возраста, и в первую очередь оптимизации диагностики терапевтической патологии с учетом клинических, организационных и экономических аспектов.

Основной причиной освобождения от военной службы по состоянию здоровья (среди терапевтической патологии) являются заболевания системы кровообращения. Наибольшее количество призывников, поступают на стационарное обследование в лечебные учреждения с заболеваниями системы кровообращения, значительную долю из которых занимают болезни с повышенным артериальным давлением. В то же время, врачом-терапевтом (подростковым) поликлинического звена достаточно редко (1 на 1000 юношей) выявляются болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением.

Особое внимание должно быть обращено на результаты комплексных медицинских осмотров, проводимых в допризывном возрасте (15 лет), поскольку это последний возрастной этап, когда имеется возможность оздоровления юношей до призыва их в армию. Более позднее выявление хронической патологии (17-18 лет) может привести к отсрочке от призыва на действительную военную службу.

Диагностика преморбидных состояний у лиц призывного возраста чрезвычайно важна для определения годности к военной службе и степени ограничения к службе в видах, родах войск или особых условиях. Необходима разработка методов диагностики с большей диагностической ценности и возможностью обнаружения ранних форм патологии. Совершенствование методологии целевого отбора призывников, прогнозирование влияний неблагоприятных факторов среды на адаптационные возможности организма, проведение дифференциации между адаптацией и предпатологическим состоянием позволят сохранять здоровье, высокую работо- и боеспособность военнослужащих срочной службы.

Сегодня как никогда остро стоит вопрос совершенствования системы диспансеризации и оздоровления подростков, а также медицинского обеспечения подготовки граждан к военной службе. Одним из важных моментов которого является оптимизация диагностики те-

рапевтической патологии лиц призывного возраста с выработкой алгоритма (протокола) обследования, обоснованного с клинической, организационной, экономической, юридической стороны. Использование таких методик поликлиническим звеном, стационарами, военно-врачебными комиссиями позволит добиться последовательности и преемственности в профилактике, диагностике и лечении призывного контингента различных возрастных групп.